

ข้อมูลจำเพาะของผู้ขอรับรองคุณภาพระบบตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร

สำหรับผู้ยื่นขอรับการรับรอง

ห้องปฏิบัติการ/ หน่วยงาน

ชื่อผู้รับผิดชอบสถานปฏิบัติการตรวจสอบสารปนเปื้อน.....

ตำแหน่งที่เป็นทางการ.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....E-mail.....

1.เอกสารประกอบคำขอรับรอง

○ การรับรองคุณภาพระบบตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร

- () คู่มือคุณภาพ
- () คู่มือการบริหารจัดการตัวอย่าง
- () คู่มือการสุ่มและเตรียมตัวอย่าง เพื่อการตรวจวิเคราะห์
- () คู่มือการวิเคราะห์ตัวอย่าง
- () คู่มือ/เอกสารแบบรายงานผล
- () แบบบันทึกการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่
- ()
- ()

2.ข้อมูลทั่วไปของอาหาร ที่ขอการรับรองว่าดำเนินการตรวจสอบสารปนเปื้อนเพื่อความปลอดภัยเป็นประจำ

ลำดับที่	ชนิดอาหาร	แหล่งที่มา*
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

หมายเหตุ

- *แหล่งที่มา หมายถึง
 - 1.1 อาหารทั่วไป ระบุแหล่งรับซื้อ เช่น ซื้ตลาด หรืออื่นๆ เป็นต้น
 - 1.2 อาหารนำเข้า ระบุประเทศ
- หากมีชนิดของอาหารมากกว่าช่องที่กำหนดสามารถเพิ่มเติมได้

3. สถานที่ส่งจำหน่ายอาหาร

- 3.1 โรงแรม.....
-
- 3.2 ซูเปอร์มาร์เก็ต.....
-
- 3.3 ร้านค้า.....
-
- 3.4 ตลาด.....
-
- 3.5 โรงงานแปรรูปอาหาร.....
-
- 3.6 บริษัทส่งออก.....
-
- 3.7 อื่นๆ ระบุ
-

4. ตรา หรือ Brand Name ของอาหารที่ส่งจำหน่าย

- 4.1 ชื่อ.....
- 4.2 ชื่อ.....
- 4.3 ชื่อ.....
- 4.4 ชื่อ.....
- 4.5 ชื่อ.....

5. ก่อนขอรับรอง มีการตรวจสอบสารปนเปื้อนหรือไม่

- มีการตรวจ
 - สุ่มตรวจทุกครั้งที่มีการรับซื้อ
 - สุ่มตรวจทุก.....วัน
- ไม่มีการทดสอบ

6.รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติการตรวจสอบสารปนเปื้อน

6.1 รายชื่อหัวหน้าและเจ้าหน้าที่ในระบบตรวจสอบสารปนเปื้อน

หน้าที่ความรับผิดชอบ	ชื่อ	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ประสบการณ์/การอบรมที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติ	ตัวอย่างลายมือชื่อ
1. การสุ่มตัวอย่าง	1. 2. 3. 4. 5.				
2.การเตรียมตัวอย่าง	1. 2. 3. 4. 5.				
3.การวิเคราะห์ตัวอย่าง	1. 2. 3. 4. 5.				
4.การควบคุมผลวิเคราะห์และระบบตรวจสอบ	1. 2. 3. 4. 5.				

6.2 เครื่องมือทดสอบ/ชุดทดสอบ/อุปกรณ์หลักที่ใช้

ชื่อเครื่องมือ	Lot/Model/ยี่ห้อ	ผู้รับผิดชอบ
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

6.3 การบันทึกข้อมูลผลวิเคราะห์

- สมุด
- แบบฟอร์ม
- คอมพิวเตอร์
- อื่น ๆ โปรดระบุ.....

6.4 การรายงานผลทดสอบเบื้องต้น

- รายงานโดยเอกสาร
- On line computer
- อื่น ๆ โปรดระบุ.....

7. แสดงแผนที่บริเวณปฏิบัติงาน สุ่มตัวอย่าง เตรียมตัวอย่าง ตรวจวิเคราะห์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามนโยบาย
ข้อกำหนดและเงื่อนไขการรับรองคุณภาพระบบตรวจสอบสารพิษตกค้างในผักสด ผลไม้สดและสารปนเปื้อนใน
อาหาร ตามมาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ตอบข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....